**(nazwa i adres Wykonawcy)**

**Rozdział nr 1 –** dostawa **autoklawu laboratoryjnego** (liczba szt.: 1 szt.) do Laboratorium Specjalistycznego Głównego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych ul. Nowy Świat 3, 20-418 Lublin

Producent (marka)

model

rok produkcji**:** nie wcześniej niż 2020 r, sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry techniczne oferowane** |
| 1. | Autoklaw laboratoryjny | poziomy,  drzwi otwierane ręcznie za pomocą dźwigni umieszczonej po lewej stronie sprzętu,  drzwi otwierają się na prawą stronę. |  |
| 2. | Pojemność komory | nie więcej niż 28 litrów | Należy podać |
| 3. | Wymiary komory | komora o wymiarach wewnętrznych min 250mmx400xmm (podyktowana organizacją stanowiska pracy) | Należy podać |
| 4. | Waga sprzętu | nie więcej niż 85 kg  (podyktowana organizacją stanowiska pracy) | Należy podać |
| 5. | Wymiary zewnętrzne autoklawu | nie większe niż 550mm x 450mm x 650mm (szer. x wys. x gł.)  (podyktowane organizacją stanowiska pracy) | Należy podać |
| 6. | Zasilanie | 1 fazowe 230 V/ 50Hz |  |
| 7. | Moc urządzenia | 2,2 kW |  |
| 8. | Możliwość autoklawowania butelek typu Shott`a-Duran`a | co najmniej:  a) 12 butelek o pojemności 250 ml  b) 9 butelek o pojemności 500 ml  c) 5 butelek o pojemności 1000 ml | Należy podać |
| 9. | Możliwość autoklawowania kolb typu Erlenmayer`a | co najmniej:  a) 9 Kolb o pojemności 250 ml  b) 4 Kolb o pojemności 500 ml  c) 1 Kolb o pojemności 1000 ml | Należy podać |
| 10. | Obudowa autoklawu ze stali malowanej proszkowo | wymagane |  |
| 11. | Pokrywa zewnętrzna drzwi wykonana z izolującego tworzywa zabezpieczającego przed poparzeniem | wymagane |  |
| 12. | Sterowanie w pełni automatyczne mikroprocesorowe | ochrona dostępu hasłem, niezależny monitoring ciśnienia i temperatury |  |
| 13. | Pokrywa z uszczelką wargową niewymagającą sprężonego powietrza | wymagane |  |
| 14. | Automatyczna blokada temperaturowa i ciśnieniowa oraz w trakcie procesu sterylizacji. | wymagane |  |
| 15. | 2 wewnętrzne elastyczne sondy temperaturowe do pomiaru temperatury sterylizowanych materiałów | wymagane |  |
| 16. | Programy sterylizacji:  - co najmniej: 10 standardowych programów sterylizacji  - z możliwością konfiguracji co najmniej 20 dodatkowych z ustawieniami użytkownika | wymagane  wymagane |  |
| 17. | Zakres temperatury sterylizacji | 105-138 °C | Należy podać |
| 18. | Wejście Ethernet do podłączenia urządzeń zewnętrznych np. komputera | wymagane |  |
| 19. | Wejście USB do zgrywania historii cykli, ustawień sterylizatora, aktualizacji oprogramowania | wymagane |  |
| 20. | Port RS 232 | wymagane |  |
| 21. | Wyświetlacz LCD | wielokolorowy z menu w języku polskim oraz pamięcią wewnętrzną do 200 cykli, pliki zapisywane w formacie tekstowym [\*.txt] |  |
| 22. | Zbiornik na wodę demineralizowaną | wbudowany,  nie wymaga podłączenia do źródła wody demineralizowanej |  |
| 23. | Instrukcja obsługi sprzętu w języku polskim, pełna dokumentacja wraz z dostawą | wymagane |  |
| 24. | Certyfikaty CE | wymagane |  |
| 25. | Instalacja, uruchomienie i przeszkolenie pracowników laboratorium z obsługi sprzętu. Szkolenie poświadczone imiennymi certyfikatami | wymagane |  |
| 26. | Autoryzowany serwis | wymagane |  |
| 27. | **Gwarancja** | **co najmniej 18 miesięcy** | Należy podać |

**Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 (parametry techniczne oferowane) lub udzielenie odpowiedzi negatywnej ,,NIE’’ spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowany sprzęt spełnia wymagania określone w ww. tabeli.**

data podpisania formularza

(pieczątka imienna i podpis/kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy